Samhammer AG
c/o Prämiensystem extra
Zacharias-Frank-Straße 7
92660 Neustadt/Waldnaab
Deutschland

RETOURE-Formular

Sehr geehrter Kunde,
um Ihre Retoure schnellstmöglich bearbeiten zu können, legen Sie dieses Formular sorgfältig ausgefüllt der Ware bei. Sie erleichtern uns damit ein schnelles Zuordnen und Bearbeiten Ihrer Rücksendung.

WICHTIG:
Bitte versenden Sie die Ware nicht unfrei! Wir beauftragen einen Frachtdienstleister.

Auftragsnr.: _____

Firmenname: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer: _____

Emailadresse: _____

Rücksendeware: Artikelnummer: _____ Bezeichnung: _____

Artikelnummer: _____ Bezeichnung: _____

Bitte Rücksendegrund ankreuzen:

- ☐ Falsche Größe
- ☐ Artikel gefällt nicht
- ☐ Artikel defekt
- ☐ Was ist defekt. Bitte kurze Beschreibung:

_____

Nachdem wir Ihre Ware erhalten und geprüft haben
werden wir Ihnen die Punkte Ihrem extra-Konto gutschreiben.
Sie können sich dann eine neue Prämie aussuchen und bestellen.
Bei Garantieansprüchen senden wir die Ware an den Hersteller zur Reparatur weiter.

_____
Datum Unterschrift